

ISSUE SLIP STAMP AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
Q.I.P.E. CLASSIFIER		712	1/5/01
FORMALITY REVIEW	Zm	927	02/15/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	Jk	655	2/5/01

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 - Allowed I Interference
 (Through nominal) Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
1	1/1/01	11		101	
2	1/1/01	12		102	
3	1/1/01	13		103	
4	1/1/01	14		104	
5	1/1/01	15		105	
6	1/1/01	16		106	
7	1/1/01	17		107	
8	1/1/01	18		108	
9	1/1/01	19		109	
10	1/1/01	20		110	
11	1/1/01	21		111	
12	1/1/01	22		112	
13	1/1/01	23		113	
14	1/1/01	24		114	
15	1/1/01	25		115	
16	1/1/01	26		116	
17	1/1/01	27		117	
18	1/1/01	28		118	
19	1/1/01	29		119	
20	1/1/01	30		120	
21	1/1/01	31		121	
22	1/1/01	32		122	
23	1/1/01	33		123	
24	1/1/01	34		124	
25	1/1/01	35		125	
26	1/1/01	36		126	
27	1/1/01	37		127	
28	1/1/01	38		128	
29	1/1/01	39		129	
30	1/1/01	40		130	
31	1/1/01	41		131	
32	1/1/01	42		132	
33	1/1/01	43		133	
34	1/1/01	44		134	
35	1/1/01	45		135	
36	1/1/01	46		136	
37	1/1/01	47		137	
38	1/1/01	48		138	
39	1/1/01	49		139	
40	1/1/01	50		140	
41	1/1/01	51		141	
42	1/1/01	52		142	
43	1/1/01	53		143	
44	1/1/01	54		144	
45	1/1/01	55		145	
46	1/1/01	56		146	
47	1/1/01	57		147	
48	1/1/01	58		148	
49	1/1/01	59		149	
50	1/1/01	60		150	

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

BEST AVAILABLE COPY

(LEFT INSIDE)

504/927

02/15/01